

Miejscowość i data

.....

Zgoda opiekuna prawnego

na udział osoby niepełnoletniej w Integracyjnym Turnieju Szachowym

Wyrażam zgodę na udział osoby niepełnoletniej której jestem rodzicem/opiekunem prawnym:

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

Na udział w Turnieju Szachowym organizowanym przez Fundację Inwalidów ŚWIT dnia 15 czerwca 2016 r na Torze Wyścigów Konnych Służewiec.

Dane opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko

Adres

Numer i seria dokumentu tożsamości

Aktualny telefon

Oświadczam że dane w formularzu są prawdziwe i zgodne z prawem. Zapoznałem się z regulaminem wyżej wymienionego Turnieju i akceptuję go, jak również przyjmuję do wiadomości, że jedynym administratorem danych osobowych zawartych w powyższym formularzu jest organizator Fundacja Inwalidów ŚWIT. Zostałem poinformowany o możliwości wglądu do swoich danych jak i ich edytowania oraz usunięcia z bazy danych organizatora.

Data i czytelny podpis opiekuna prawnego

.....